*............................................. …..............................*

*pieczęć Wykonawcy miejscowość, data*

**FORMULARZ OFERTOWY**

**na naprawę warsztatową oraz przegląd modułów siłowni telekomunikacyjnych, zasilających sieć OST 112**

**1. Pełna nazwa i siedziba Wykonawcy**

/w przypadku podmiotów wspólnie ubiegających się o zamówienie - konsorcja, spółki cywilne wpisać wszystkich uczestników/wspólników/

……………………………………………………………………………………….……………………………

….…………………………………………………………………………………………………………………

REGON ....................................... NIP ...................................................

**2. Dane do korespondencji i kontaktu:**

Telefon .................................... kom ....................................... Fax ......................................

Adres e- mail………………………………………………

**3. Oświadczam, że zgodnie z …………………………………………………** /wskazać odpowiedni dokument, z którego wynika prawo do reprezentacji Wykonawcy – KRS, CEIDG, pełnomocnictwo/

**do reprezentacji Wykonawcy w postępowaniu, złożenia i podpisania oferty wraz  
z załącznikami uprawniony jest:**

……………………………………………………….....................................................................................

*/imię i nazwisko osoby/osób/*

**4. Przedmiotem zamówienia jest :**

**1. Naprawa warsztatowa modułów siłowni telekomunikacyjnych**

| **Lp.** | **Nazwa modułu** | **Jednostka** | **Zakres zadania** | **Wartość brutto** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  | **TSI- EPC Bravo** | **KPP Radomsko** | Naprawa |  |
|  | **TSI-EPC Media** | **KPP Poddębice** | Naprawa |  |
|  | **Inwerter DAC62234VF** | **KPP Brzeziny/KP5** | Naprawa |  |
|  | **TSI-EPC Media** | **KPP Poddębice** | Naprawa |  |
| RAZEM (suma wartości z wierszy 1-4  kol. V) = | | | |  |

**2. Przegląd siłowni.**

**Czyszczenie modułów i wentylatorów, odkurzenie kaset z modułami (prostowniki, inwertery), odkurzenie szaf siłowni, sprawdzenie kluczem dynamometrycznym połączeń śrubowych baterii, sprawdzenie/poprawienie złączy kabli zasilających oraz wykonanie pomiarów akumulatorów w 3 lokalizacjach:**

| **Lp.** | **Lokalizacja** | **Ilość/zakres** | **Wartość brutto** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| 1. | **węzeł OST112 KMP Łódź, ul. Sienkiewicza 28/30** | **8 prostowników Flatpack2HE oraz 15 modułów TSI- EPC Bravo, baterie 2X1200Ah** |  |
|  | **Węzeł OST112 OPP KWP ul. Pienista 71** | **3 prostowniki Flatpack2HE oraz 3 inwertery DAC62434FR, baterie 2x250Ah** |  |
|  | **Węzeł OST112 KWP ul. Lutomierska 108/112** | **4 prostowniki Flatpack2 oraz 5 inwerterów TSI-EPC Media, baterie 2x 250Ah** |  |
| RAZEM (suma wartości z wierszy 1-3 kol. IV)= | | |  |

Wykonawca uwzględnił wszelkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu umowy, zgodnie z wymaganiami i warunkami określonymi w załączniku nr 1 (Opis przedmiotu zamówienia)

**cena netto : .......................... zł, słownie: ....................................................................... zł**

**Stawka VAT : ...................................**

**cena brutto ...................................... zł.**

**słownie : ............................................................................................................................ zł.**

1. Oświadczamy, że:
2. zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia wraz z załącznikami, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. **zapoznaliśmy się ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia – Załącznik nr 1 do SWZ i na jego podstawie zobowiązujemy się do realizacji przedmiotu zamówienia.**
4. zawarty do Specyfikacji warunków zamówienia wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na wymienionych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

…………………………………………………..

( pieczęć i podpis/y osób/osoby uprawnionej/ych

do reprezentowania wykonawcy)